BEST AVAILABLE COPY

81, MAR 2006

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM)			FILING	DATE		
FEE CALCYIX ATION SHEET									[5]	340		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		(FOR U	ISE\	H FORM	PTO-875	5)	APPL	IÇAN	T(S,	7.70					
			A	TER	A		LAIMS								
	ASI	FILED		I AMENDMENT		TER ENDMENT		ı	AS FILED		AFTER		A	AFTER	
	IND. DEP.			IND. DEP.			1	ŀ				MENDMENT.	2 MAN	ENDME	
1			7	DEI.	IND.	DEP.	<u> </u>	_	IND.	DEP.	IND	DEP.	IND.	DE	
2	/		1/	1	1	 	<u>51</u>			 					
3	<u> </u>	 	1				53			 	-		-		
5	-	1/	1-	-	} -		54				-	- 		-}	
6		0	1	 4 -		┼──	55							†	
7						 	<u>56</u>			<u> </u>					
<u>8</u> 9		12	ļ	12			58						┨——	-	
10		8	 	1			59					 		╂	
11			 	-			60 61								
12				1.			62								
13 14							63			·			 	┼	
15							64	· ·					 	╂──	
16							65 66	- -						1	
17							67	+					 		
18 19		<u></u>					68					┪		 	
20							69	-						 	
21							70 71	- -	·			 			
22 23							72	1						<u> </u>	
23 24		·					73								
25		-					74 75	- -							
26		·					76	╅							
27 · 28							77					1			
29	 +						78	_							
30							79 80	┪╴				ļI			
31							81								
32 33							82	1							
34							83 84	╂							
35							85	+-					·	<u>:</u>	
36 37							86								
8						 	87	-							
19.							<u>88</u>	╅							
0							90	1				 			
1 ·				 -			91	$oxed{\Box}$							
3		_		 i-			92								
4							93	1							
5							95								
6 7				—— [_			96	<u> </u>		\Box					
8							97 98	-							
9							99	†-	_						
0							100								
LIND.	\angle	4	4	4		1	TOTAL IND			I		1			
DEP 6	7		/ //\	<u>.</u> F		_	 -	┪—	J	<u> </u>		* +		*	
AL /	3		11/1		197		TOTAL DEF	1_				4		4	
IMS V	∠ . ■		1 M				TOTAL CLAIMS	1							